

**ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"**

Via Stradale-98055Lipari(ME) Tel - Fax.090-9812222 Siti:[www.icliparil.gov.it](http://www.icliparil.gov.it);[www.scuoleolie.it](http://www.scuoleolie.it)  
CFisc.81001350834 Meccanografico:MEIC818009 e-mail:[meic818009@istruzione.it](mailto:meic818009@istruzione.it)

**Dichiarazione di Presa di servizio a.s. 2024/2025**

Docente  Materia/Classe di concorso.....N. ore .....

Personale A.T.A. CS  AA  n. ore .....

- Eventuale scuola di completamento \_\_\_\_\_ con ore sett.li \_\_\_\_\_

COGNOME ..... NOME ..... Nato/a .....

Prov. .... il ...../...../..... Residente a ..... via .....

n..... Prov. .... CAP ..... C.F.

DOMICILIO (se diverso dalla residenza): Comune di ..... Prov. ....

CAP ..... via ..... n. ....

Tel. fisso ..... Tel. Cellulare .....

email ..... @ .....

Stato civile .....

Data assunzione: ..... Tempo Indet.  Tempo Det.  Fino al .....

IBAN

Banca di ..... Filiale di .....

**STATO DI FAMIGLIA**

COGNOME E NOME	PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

**TITOLI DI STUDIO**

TIPO: LAUREA, DIPLOMA, ECC.	CONSEGUITO PRESSO	DATA	VOTO

Data .....

Firma .....

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dal DPR 445/200

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- di aver presentato il certificato di idoneità fisica all'impiego presso la scuola \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L. n. 297 del 16/04/1994
- di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
- di aver aderito al fondo di pensione complementare ( \_\_\_\_\_ ) dal \_\_\_\_\_

ovvero

- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro
- di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non aver riportato condanne penali per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittivi all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

➤ **ALLEGA fotocopia del documento di identità valido con data e firma**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

In fede

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

#### Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti ai sensi del Dlgs 626/94

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)